

Prezado Prestador,

Este manual foi elaborado com objetivo de aperfeiçoar a relação entre prestadores e o Saúde Ideal. Estabelece normas que padronizam e organizam procedimentos operacionais no fluxo de informações e documentação da prestação de serviços.

Informações adicionais podem ser obtidas com o nosso Setor de Atenção aos Prestadores (SAP), através dos telefones 3271-5920, 3271-5975 e 3271-5979.

Plano Saúde Ideal

SUMÁRIO

1. Rede Credenciada	3
2. Rede Referenciada	4
3. Coberturas.....	6
4. Faturamento Eletrônico	14
5. Pagamento.....	17
6. Prazos de Apresentação.....	18
7. Relatório de Produção.....	19
8. Revisão de Glosas.....	19

1. Rede Credenciada

1.1. Ideal Class

O Plano Rede Credenciada caracteriza-se pela livre escolha do usuário aos profissionais credenciados pelo Saúde Ideal.



Obs.: Todo cliente deve apresentar o cartão de Identificação, acompanhado de identidade na ocasião do atendimento.

1.2. Ideal Mais

Plano rede aberta com co-participação do cliente na despesa.



2. Rede Referenciada

2.1. Ideal Exclusivo

O Plano Aliança Saúde se caracteriza pelo atendimento centralizado no Centro Médico - Saúde Ideal. Havendo necessidade de atendimento em outras especialidades médicas, exames e internações, o Plano Aliança Saúde coloca à disposição do cliente a sua Rede Referenciada.



Obs.: Todo cliente deve apresentar o Cartão de Identificação, acompanhado de documento de identidade na ocasião do atendimento.

As consultas devem ser encaminhadas pelo Médico da Família ou Clínico Geral do Saúde Ideal, através de um formulário Referência/Contra Referência, para outros especialistas referenciados.

Neste formulário o médico especialista referenciado recebe o histórico clínico do paciente, devendo relatar os procedimentos executados na contra-referência e devolvê-lo ao cliente para que seja encaminhado ao Médico da Família do Saúde Ideal.

Este formulário tem a finalidade de manter completo o histórico médico dos pacientes. É fundamental, portanto, que a contra-referência seja adequadamente preenchida com as informações do especialista referenciado.



Obs.: Todo cliente deve apresentar o Cartão de Identificação, acompanhado de documento de identidade na ocasião do atendimento.

As consultas médicas são realizadas no centro clínico Saúde Ideal, ou com médicos referenciados em consultórios próprios. Nestes casos o médico do Saúde Ideal fará o encaminhamento para o especialista referenciado.

Para o atendimento é necessário que o beneficiário apresente a carta de referência juntamente com a Guia de Consulta **liberada**. A liberação para este plano só é realizada pessoalmente no Saúde Ideal Av. Marechal Floriano Peixoto, 2509.

Os Atendimentos de Urgência e Emergência, serão realizados no Pronto Atendimento Saúde Ideal.

3. Coberturas

O Saúde Ideal cobre despesas contratadas pelo cliente (direito de utilização do serviço) ao prestador credenciado para o atendimento nas especialidades definidas em contrato.

3.1. Consultas Eletivas

São aquelas prestadas em consultórios ou clínicas, com finalidade diagnóstica ou terapêutica e com hora marcada.

A GUIA DE CONSULTA tem a finalidade de ser utilizada única e exclusivamente para consultas eletivas realizadas em consultórios. Deve ser apresentada pelo cliente no ato da consulta. Deve conter todos os campos em branco preenchido.

Importante:

Campo 9 – Código na Operadora → Pode ser utilizado o nº do CRM
Tabela Utilizada → 94 Tabela Própria Procedimentos

Código do Procedimento → 00010014 Consulta

Os Planos da Rede Credenciada, conforme item 1 (carteirinha cinza), **não** necessitam de senha de liberação de atendimento.

Os Planos da Rede Referenciada, conforme item 2 (carteirinha vermelha) **é necessário** liberação de senha e esta só é fornecida pessoalmente no Saúde Ideal (Mal Floriano Peixoto, 2509 ou no Posto do PSI na Santa Casa).

SAÚDE IDEAL Plano de Saúde		GUIA DE CONSULTA		2-Nº	
Campos em branco: preenchimento obrigatório					
1 - Registro ANS 40036-0	3 - Data de Emissão da Guia / /	40 - Data da Anotação / /	41 - Senha 	42 - Data Validade da Senha / /	
Dados do Beneficiário					
4 - Número da Carteira 	5 - Plano 	8 - Validade da Carteira / /			
7 - Nome 			6 - Número de Cadastro Nacional de Saúde 		
Dados do Contratado					
9 - Código de Operadora: C/VP/J/CPT/CRM 		10 - Nome do Contratado 		11 - Carga Horária 	
12 - FLQ 		13 - 14 - 15 - Logradouro - Número - Complemento 		16 - Município 	17 - UF
18 - Código IBGE 		19 - CEP 			
20 - Nome do Profissional Contratado 		21 - Conselho Profissional CRM	22 - Número da Categoria 	23 - UF PR	24 - Código CBO S
Módulos Diagnósticos					
25 - Tipo de Serviço A - Amb. C - Out - S		26 - Tempo de Espera A - Até 30 Min - B - Até 60 Min		27 - Indicação de Residente 0 - Não há ou residente residente no Hospital - 1 - Titulo - 2 - Outros	
28 - CID Principal 	29 - CID (2) 	30 - CID (3) 	31 - CID (4) 		
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado					
32 - Data do Atendimento / /		33 - Código Tabcl 		34 - Código Procedimento 	
35 - Tipo de Consulta 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pós Níquel			36 - Tipo de Sessão 1 - Relato 2 - Relato SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta		
37 - Observações 					
38 - Data e Assinatura do Médico / /			39 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável / /		

3.2 Reconsulta

A consulta prestada a um mesmo cliente em um período inferior a 30 dias, será considerada reconsulta (não gerando pagamento), exceto para pediatria, e obstetrícia no último bimestre da gestação onde admite-se intervalo de 15 dias, desde que haja justificativa.

3.3. Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de diagnóstico e Terapia – SP/SADT

A Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de diagnóstico e Terapia – SP/SADT deve ser utilizada no atendimento a diversos tipos de eventos: remoção, pequena cirurgia, terapias, consulta de emergência, exames, SADT internado, quimioterapia, terapia renal substitutiva (TRS). Deve conter todos os campos em branco preenchido.

Importante:

Código e Descrição do Procedimento → Conforme LP (Lista de Procedimento) Saúde Ideal, (equivalente à versão 1992, da tabela de Honorários Médicos da Associação Médica Brasileira).

Os códigos da tabela domínio utilizadas são as seguintes:

- Para a cobrança de procedimentos, utilizar o **código 94** – Tabela Saúde Ideal de Procedimentos (equivalente à versão 1992, da tabela de honorários Médicos da Associação Médica Brasileira).
- Para cobrança de pacotes, utilizar o **código 98** – Tabela Saúde Ideal de Pacotes.
- Para cobrança de medicamentos, utilizar o **código 05** – Tabela Brasíndice
- Para cobrança de taxas hospitalares, utilizar o **código 97** – Tabela Saúde Ideal de taxas Hospitalares (equivalente a codificação da Fehospar)
- Para cobrança de OPMES, utilizar o **código 95** - Tabela Saúde Ideal de Materiais.
- Para cobrança de quaisquer outras cobranças, utilizar o **código 00** - Outras Tabelas.

3.3.1 Consultas de Emergência

A guia de SP/SADT deve ser preenchida pelo hospital, no momento da prestação do serviço.

Os Planos da Rede Credenciada, conforme item 1 (carteirinha cinza), **não** necessitam de senha de liberação de atendimento.

Os Planos da Rede Referenciada, conforme item 2 (carteirinha vermelha) **é necessário** liberação de senha e esta poderá ser fornecida, através do teleatendimento 3271-5999.

Deve conter: **Todos os campos em branco preenchido** dos “Dados do Beneficiário”, campo “22” – Caráter da Solicitação, “Dados do Contratado Executante”, “Dados do Atendimento”, “Procedimentos e Exames Realizados”, “88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável” e “89-Data e Assinatura do Prestador Executante”.

3.3.1.1 Cobrança da Consulta de Emergência

A Cobrança das consulta de emergência deverá ser realizada através do próprio formulário e deverá conter:

Deve conter: **Todos os campos em branco preenchido** dos “Dados do Beneficiário”, campo “22” – Caráter da Solicitação, “Dados do Contratado

Executante”, “Dados do Atendimento”, “Procedimentos e Exames Realizados”, “88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável” e “89-Data e Assinatura do Prestador Executante”.

Neste Caso, informar nos Dados do Contratado Executante:

Campo 30–Código na Operadora / CNPJ / CPF → Preencher com os Dados da Clínica ou Hospital Credenciado.

Campo 31-Nome do Contratado → Preencher com os Dados da Clínica ou Hospital Credenciado.

Campo 40a-Código na Operadora/CNPJ/CPF → Pode ser utilizado o CRM do médico que realizou a consulta.

Campo 41-Nome do Profissional Executante/Complementar→ Nome do médico que realizou a consulta

Procedimentos e Exames realizados:

Os Campos 52- Hora Inicial e 53-Hora final → **passam a ser obrigatórios.**

Tabela Utilizada → 94 Tabela Própria Procedimentos

Código do Procedimento → 00010014 Consulta

3.3.2 Exames Eletivos / Emergência

Devem ser solicitados pelo médico credenciado/referenciado e deve conter: Todos os campos em branco preenchido dos “Dados do Beneficiário”, “Dados do Contratado Solicitante” e Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados”, código e descrição do procedimento, conforme LP (Lista de Procedimento) Saúde Ideal, (equivalente à versão 1992, da tabela de Honorários Médicos da Associação Médica Brasileira), quantidade solicitada, data e assinatura do solicitante.

A Guia deverá conter no máximo 5 (cinco) exames. Caso seja necessária a solicitação de mais exames, nova guia deverá ser preenchida.

O Pedido deve ser separado por tipo de atendimento, por exemplo: Ultrassonografia em uma guia e pedidos de raiox em outra guia.

A GUIA DE SP/SADT, deve ser autorizada pelo beneficiário através do Teleatendimento (3271-5999), 24 horas, ou nas Centrais de Liberações do Saúde Ideal (Mal Floriano Peixoto, 2509 ou no Posto do PSI na Santa Casa), conforme o exame solicitado.

Os Planos da Rede Credenciada, conforme item 1 (carteirinha cinza), **não** necessitam de senha de liberação de atendimento para os exames de **patologia clínica capítulo 28.00.000-5.**

Os Planos da Rede Referenciada, conforme item 2 (carteirinha vermelha) é **necessário** liberação de senha para todos os procedimentos.

Os exames de emergência devem ser realizados no dia da solicitação. Caso o exame não seja realizado neste prazo, descaracteriza-se a emergência. Para a realização do exame, nova guia deve ser solicitada por credenciados e liberada na Central de Liberações de Guias, quando a autorização anterior deve ser apresentada.

3.3.3 OPMES

Os materiais devem ser solicitados no verso da guia de SP/SADT, pelo cirurgião credenciado/referenciado e encaminhados à Central de Liberações de Guias do Saúde Ideal com no mínimo 5 (cinco) dias úteis antes da cirurgia.

O pedido do material deve conter: código, descrição e quantidade. A codificação do material pode ser obtida no Saúde Ideal, com o fornecedor cadastrado ou com os hospitais.

O fornecimento de OPM para cirurgias eletivas, a clientes com direito contratual, sem prévia negociação/autorização, será analisado posteriormente a critério do Saúde Ideal. É vedada a cobrança direta de OPM de clientes com direito contratual ao recurso.

3.4 Cobrança - Serviços profissionais, exames e procedimentos para paciente eletivo ou ambulatorial

A cobrança desses serviços deverá ser realizada na própria guia de SP/SADT, através dos campos destinados aos Dados do Executante e dos Procedimentos Realizados.

As cobranças das consultas de urgência/emergência devem ser realizadas sempre pelo hospital, ou clínica credenciada para o serviço.

As despesas com materiais, medicamentos, aluguéis, gases e taxas diversas, decorrentes dos atendimentos informados na guia de SP/SADT, deverão ser detalhadas na GUIA de OUTRAS DESPESAS, cujo campo 2 - N^o da guia Referenciada, conterá o número da guia SP/SADT onde foi feita a cobrança.

Caso seja necessário cobrar os honorários de médicos auxiliares, decorrentes dos procedimentos discriminados na guia de SP/SADT, deve ser usada uma guia adicional de SP/SADT para cada cobrança, destacando no campo 45a - Grau de Participação, o papel do profissional. Para a vinculação à guia que originou o atendimento, será necessário que o campo 2-N^o da Guia Principal contenha o número da guia de SP/SADT principal.

Internações de véspera não são remuneradas, exceto mediante justificativa para cirurgias que necessitem de preparo.

3.5.1 Procedimentos realizados por terceiros

Todos os procedimentos realizados durante a internação, inclusive os efetuados por serviços terceirizados deverão ser cobrados obrigatoriamente, na mesma conta hospitalar. Para tal, pode o serviço terceirizado apresentar sua fatura anexada a conta hospitalar do paciente.

A Fatura deverá conter: Cópia do procedimento autorizado pela auditoria, relação dos procedimentos cobrados com quantidade e valores, laudo (quando for o caso), saída de sala, ficha de anestesia (quando for o caso), autorização de material de alto custo (quando for o caso).

A apresentação da conta caberá ao hospital e após seu processamento, o pagamento será desvinculado para os prestadores credenciados. Não serão pagos procedimentos realizados em pacientes internados, cujas guias sejam apresentados diretamente pelo serviço.

3.5.2 Procedimentos Eletivos com uso de Materiais Especiais e/ou Prótese (OPME)

Os materiais devem ser solicitados pelo cirurgião credenciado na Guia de Internação e encaminhados à Central de Liberações de Guias do Saúde Ideal com no mínimo 5 (cinco) dias úteis antes da cirurgia.

O pedido do material deve conter: código, descrição e quantidade. A codificação do material pode ser obtida no Saúde Ideal, com o fornecedor cadastrado ou com os hospitais.

O fornecimento de OPM para cirurgias eletivas, a clientes com direito contratual, sem prévia negociação/autorização, será analisado posteriormente a critério do Saúde Ideal.

É vedada a cobrança direta de OPM de clientes com direito contratual ao recurso.

3.5.3 Urgência / Emergência

As internações de emergência são autorizadas como INTERNAÇÕES CLÍNICAS pelo setor de emergência do hospital, através do Teleatendimento (3271-5999), 24 horas, inclusive finais de semana e feriados. Se houver evolução para indicação cirúrgica, o procedimento deve ser autorizado pelo

auditor do Saúde Ideal, através da inclusão no sistema (para os hospitais com este recurso) ou via fax ao SAP (Setor de Atenção ao Prestador), através do Fone: (41) 3271-5977 o prazo de retorno das liberações e de 24 horas. As solicitações de OPME deverão ser solicitadas via fax.

3.5.4 Prorrogação de Internação, Novo Procedimento realizado durante a Internação ou Mudança de Procedimento

Na iminência de ultrapassar o período de internação originalmente autorizado, deve ser solicitada a prorrogação, devidamente justificada.

Da mesma forma, se a internação for clínica e houver necessidade de um procedimento cirúrgico, ou ainda, se houver necessidade de mudança de procedimento, a solicitação deve ser feita no verso da guia de internação.

Em qualquer destas circunstâncias, a solicitação deve ser apresentada no prazo máximo de 72 horas, sob pena de glosa. A autorização é de competência do auditor.

É vedada qualquer cobrança do cliente com direito contratual, por glosas ocorridas por descumprimento das normas.

SAÚDE IDEAL Plano de Saúde		GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO		2-Nº	
Completar em: 01/01/2010 - procedimento cirúrgico					
1 - Registro AIS 40005-0	2 - Data de Admissão	3 - Sexo	4 - Data Vencida da Sesão	5 - Data de Cômputo da Guia	
Dados do Paciente					
6 - Nome do Paciente	7 - Tipo	8 - Vencido de Contas			
13 - Idade					
14 - Número do Endereço Fiscal do Paciente					
Dados do Solicitante					
12 - Código de Operadora - CBO / CDP		13 - Nome do Contratado		14 - Código CBO	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Contrato P/ Profissional	17 - Número de Contrato	18 - Código CBO S	
Unidade de Destino: Unidade Filial do Internante					
19 - Código de Unidade - CBO					
20 - Nome do Internante					
21 - Endereço do Internante					
22 - Cidade do Internante					
23 - Região de Internação					
24 - Nome do Internante					
25 - Endereço do Internante					
26 - Cidade do Internante					
27 - Estado do Internante					
28 - Nome do Internante					
29 - Endereço do Internante					
30 - Cidade do Internante					
31 - Estado do Internante					
32 - Nome do Internante					
33 - Endereço do Internante					
34 - Cidade do Internante					
35 - Estado do Internante					
36 - Nome do Internante					
37 - Endereço do Internante					
38 - Cidade do Internante					
39 - Estado do Internante					
40 - Nome do Internante					
41 - Endereço do Internante					
42 - Cidade do Internante					
43 - Estado do Internante					
44 - Nome do Internante					
45 - Endereço do Internante					
46 - Cidade do Internante					
47 - Estado do Internante					
48 - Nome do Internante					
49 - Endereço do Internante					
50 - Cidade do Internante					
51 - Estado do Internante					
52 - Nome do Internante					
53 - Endereço do Internante					
54 - Cidade do Internante					
55 - Estado do Internante					
56 - Nome do Internante					
57 - Endereço do Internante					
58 - Cidade do Internante					
59 - Estado do Internante					
60 - Nome do Internante					
61 - Endereço do Internante					
62 - Cidade do Internante					
63 - Estado do Internante					
64 - Nome do Internante					
65 - Endereço do Internante					
66 - Cidade do Internante					
67 - Estado do Internante					
68 - Nome do Internante					
69 - Endereço do Internante					
70 - Cidade do Internante					
71 - Estado do Internante					
72 - Nome do Internante					
73 - Endereço do Internante					
74 - Cidade do Internante					
75 - Estado do Internante					
76 - Nome do Internante					
77 - Endereço do Internante					
78 - Cidade do Internante					
79 - Estado do Internante					
80 - Nome do Internante					
81 - Endereço do Internante					
82 - Cidade do Internante					
83 - Estado do Internante					
84 - Nome do Internante					
85 - Endereço do Internante					
86 - Cidade do Internante					
87 - Estado do Internante					
88 - Nome do Internante					
89 - Endereço do Internante					
90 - Cidade do Internante					
91 - Estado do Internante					
92 - Nome do Internante					
93 - Endereço do Internante					
94 - Cidade do Internante					
95 - Estado do Internante					
96 - Nome do Internante					
97 - Endereço do Internante					
98 - Cidade do Internante					
99 - Estado do Internante					
100 - Nome do Internante					
101 - Endereço do Internante					
102 - Cidade do Internante					
103 - Estado do Internante					
104 - Nome do Internante					
105 - Endereço do Internante					
106 - Cidade do Internante					
107 - Estado do Internante					
108 - Nome do Internante					
109 - Endereço do Internante					
110 - Cidade do Internante					
111 - Estado do Internante					
112 - Nome do Internante					
113 - Endereço do Internante					
114 - Cidade do Internante					
115 - Estado do Internante					
116 - Nome do Internante					
117 - Endereço do Internante					
118 - Cidade do Internante					
119 - Estado do Internante					
120 - Nome do Internante					
121 - Endereço do Internante					
122 - Cidade do Internante					
123 - Estado do Internante					
124 - Nome do Internante					
125 - Endereço do Internante					
126 - Cidade do Internante					
127 - Estado do Internante					
128 - Nome do Internante					
129 - Endereço do Internante					
130 - Cidade do Internante					
131 - Estado do Internante					
132 - Nome do Internante					
133 - Endereço do Internante					
134 - Cidade do Internante					
135 - Estado do Internante					
136 - Nome do Internante					
137 - Endereço do Internante					
138 - Cidade do Internante					
139 - Estado do Internante					
140 - Nome do Internante					
141 - Endereço do Internante					
142 - Cidade do Internante					
143 - Estado do Internante					
144 - Nome do Internante					
145 - Endereço do Internante					
146 - Cidade do Internante					
147 - Estado do Internante					
148 - Nome do Internante					
149 - Endereço do Internante					
150 - Cidade do Internante					
151 - Estado do Internante					
152 - Nome do Internante					
153 - Endereço do Internante					
154 - Cidade do Internante					
155 - Estado do Internante					
156 - Nome do Internante					
157 - Endereço do Internante					
158 - Cidade do Internante					
159 - Estado do Internante					
160 - Nome do Internante					
161 - Endereço do Internante					
162 - Cidade do Internante					
163 - Estado do Internante					
164 - Nome do Internante					
165 - Endereço do Internante					
166 - Cidade do Internante					
167 - Estado do Internante					
168 - Nome do Internante					
169 - Endereço do Internante					
170 - Cidade do Internante					
171 - Estado do Internante					
172 - Nome do Internante					
173 - Endereço do Internante					
174 - Cidade do Internante					
175 - Estado do Internante					
176 - Nome do Internante					
177 - Endereço do Internante					
178 - Cidade do Internante					
179 - Estado do Internante					
180 - Nome do Internante					
181 - Endereço do Internante					
182 - Cidade do Internante					
183 - Estado do Internante					
184 - Nome do Internante					
185 - Endereço do Internante					
186 - Cidade do Internante					
187 - Estado do Internante					
188 - Nome do Internante					
189 - Endereço do Internante					
190 - Cidade do Internante					
191 - Estado do Internante					
192 - Nome do Internante					
193 - Endereço do Internante					
194 - Cidade do Internante					
195 - Estado do Internante					
196 - Nome do Internante					
197 - Endereço do Internante					
198 - Cidade do Internante					
199 - Estado do Internante					
200 - Nome do Internante					
201 - Endereço do Internante					
202 - Cidade do Internante					
203 - Estado do Internante					
204 - Nome do Internante					
205 - Endereço do Internante					
206 - Cidade do Internante					
207 - Estado do Internante					
208 - Nome do Internante					
209 - Endereço do Internante					
210 - Cidade do Internante					
211 - Estado do Internante					
212 - Nome do Internante					
213 - Endereço do Internante					
214 - Cidade do Internante					
215 - Estado do Internante					
216 - Nome do Internante					
217 - Endereço do Internante					
218 - Cidade do Internante					
219 - Estado do Internante					
220 - Nome do Internante					
221 - Endereço do Internante					
222 - Cidade do Internante					
223 - Estado do Internante					
224 - Nome do Internante					
225 - Endereço do Internante					
226 - Cidade do Internante					
227 - Estado do Internante					
228 - Nome do Internante					
229 - Endereço do Internante					
230 - Cidade do Internante					
231 - Estado do Internante					
232 - Nome do Internante					
233 - Endereço do Internante					
234 - Cidade do Internante					
235 - Estado do Internante					
236 - Nome do Internante					
237 - Endereço do Internante					
238 - Cidade do Internante					
239 - Estado do Internante					
240 - Nome do Internante					
241 - Endereço do Internante					
242 - Cidade do Internante					
243 - Estado do Internante					
244 - Nome do Internante					
245 - Endereço do Internante					
246 - Cidade do Internante					
247 - Estado do Internante					
248 - Nome do Internante					
249 - Endereço do Internante					
250 - Cidade do Internante					
251 - Estado do Internante					
252 - Nome do Internante					
253 - Endereço do Internante					
254 - Cidade do Internante					
255 - Estado do Internante					
256 - Nome do Internante					
257 - Endereço do Internante					
258 - Cidade do Internante					
259 - Estado do Internante					
260 - Nome do Internante					
261 - Endereço do Internante					
262 - Cidade do Internante					
263 - Estado do Internante					
264 - Nome do Internante					
265 - Endereço do Internante					
266 - Cidade do Internante					
267 - Estado do Internante					
268 - Nome do Internante					
269 - Endereço do Internante					
270 - Cidade do Internante					
271 - Estado do Internante					
272 - Nome do Internante					
273 - Endereço do Internante					
274 - Cidade do Internante					
275 - Estado do Internante					
276 - Nome do Internante					
277 - Endereço do Internante					
278 - Cidade do Internante					
279 - Estado do Internante					
280 - Nome do Internante					
281 - Endereço do Internante					
282 - Cidade do Internante					
283 - Estado do Internante					
284 - Nome do Internante					
285 - Endereço do Internante					
286 - Cidade do Internante					
287 - Estado do Internante					
288 - Nome do Internante					
289 - Endereço do Internante					
290 - Cidade do Internante					
291 - Estado do Internante					
292 - Nome do Internante					
293 - Endereço do Internante					
294 - Cidade do Internante					
295 - Estado do Internante					
296 - Nome do Internante					
297 - Endereço do Internante					
298 - Cidade do Internante					
299 - Estado do Internante					
300 - Nome do Internante					
301 - Endereço do Internante					
302 - Cidade do Internante					
303 - Estado do Internante					
304 - Nome do Internante					
305 - Endereço do Internante					
306 - Cidade do Internante					
307 - Estado do Internante					
308 - Nome do Internante					
309 - Endereço do Internante					
310 - Cidade do Internante					
311 - Estado do Internante					
312 - Nome do Internante					
313 - Endereço do Internante					
314 - Cidade do Internante					
315 - Estado do Internante					
316 - Nome do Internante					
317 - Endereço do Internante					
318 - Cidade do Internante					
319 - Estado do Internante					
320 - Nome do Internante					
321 - Endereço do Internante					
322 - Cidade do Internante					
323 - Estado do Internante					
324 - Nome do Internante					
325 - Endereço do Internante					
326 - Cidade do Internante					
327 - Estado do Internante					
328 - Nome do Internante					
329 - Endereço do Internante					
330 - Cidade do Internante					
331 - Estado do Internante					
332 - Nome do Internante					
333 - Endereço do Internante					
334 - Cidade do Internante					
335 - Estado do Internante					
336 - Nome do Internante					
337 - Endereço do Internante					
338 - Cidade do Internante					
339 - Estado do Internante					
340 - Nome do Internante					
341 - Endereço do Internante					
342 - Cidade do Internante					
343 - Estado do Internante					
344 - Nome do Internante					
345 - Endereço do Internante					
346 - Cidade do Internante					
347 - Estado do Internante					
348 - Nome do Internante					
349 - Endereço do Internante					
350 - Cidade do Internante					
351 - Estado do Internante					
352 - Nome do Internante					
353 - Endereço do Internante					
354 - Cidade do Internante					
355 - Estado do Internante					
356 - Nome do Internante					
357 - Endereço do Internante					
358 - Cidade do Internante					
359 - Estado do Internante					
360 - Nome do Internante					
361 - Endereço do Internante					
362 - Cidade do Internante					
363 - Estado do Internante					
364 - Nome do Internante					
365 - Endereço do Internante					
366 - Cidade do Internante					
367 - Estado do Internante					
368 - Nome do Internante					
369 - Endereço do Internante					
370 - Cidade do Internante					
371 - Estado do Internante					
372 - Nome do Internante					
373 - Endereço do Internante					
374 - Cidade do Internante					
375 - Estado do Internante					
376 - Nome do Internante					
377 - Endereço do Internante					
378 - Cidade do Internante					
379 - Estado do Internante					
380 - Nome do Internante					
381 - Endereço do Internante					
382 - Cidade do Internante					
383 - Estado do Internante					
384 - Nome do Internante					
385 - Endereço do Internante					
386 - Cidade do Internante					
387 - Estado do Internante					
388 - Nome do Internante					
389 - Endereço do Internante					
390 - Cidade do Internante					
391 - Estado do Internante					
392 - Nome do Internante					
393 - Endereço do Internante					
394 - Cidade do Internante					
395 - Estado do Internante					
396 - Nome do Internante					
397 - Endereço do Internante					
398 - Cidade do Internante					
399 - Estado do Internante					
400 - Nome do Internante					
401 - Endereço do Internante					
402 - Cidade do Internante					
403 - Estado do Internante					
404 - Nome do Internante					
405 - Endereço do Internante					
406 - Cidade do Internante					
407 - Estado do Internante					
408 - Nome do Internante					
409 - Endereço do Internante					
410 - Cidade do Internante					
411 - Estado do Internante					
412 - Nome do Internante					
413 - Endereço do Internante					
414 - Cidade do Internante					
415 - Estado do Internante					
416 - Nome do Internante					
417 - Endereço do Internante					
418 - Cidade do Internante					
419 - Estado do Internante					
420 - Nome do Internante					
421 - Endereço do Internante					
422 - Cidade do Internante					
423 - Estado do Internante					
424 - Nome do Internante					
425 - Endereço do Internante					
426 - Cidade do Internante					
427 - Estado do Internante					
428 - Nome do Internante					
429 - Endereço do Internante					
430 - Cidade do Internante					
431 - Estado do Internante					
432 - Nome do Internante					
433 - Endereço do Internante					
434 - Cidade do Internante					
435 - Estado do Internante					
436 - Nome do Internante					
437 - Endereço do Internante					
438 - Cidade do Internante					
439 - Estado do Internante					
440 - Nome do Internante					
441 - Endereço do Internante					
442 - Cidade do Internante					
443 - Estado do Internante					
444 - Nome do Internante					
445 - Endereço do Internante					
446 - Cidade do Internante					
447 - Estado do Internante					
448 - Nome do Internante					
449 - Endereço do Internante					
450 - Cidade do Internante					
451 - Estado do Internante					
452 - Nome do Internante					
453 - Endereço do Internante					
454 - Cidade do Internante					
455 - Estado do Internante					
456 - Nome do Internante					
457 - Endereço do Internante					
458 - Cidade do Internante					
459 - Estado do Internante					
460 - Nome do Internante					
461 - Endereço do Internante					
462 - Cidade do Internante					
463 - Estado do Internante					
464 - Nome do Internante					
465 - Endereço do Internante					
466 - Cidade do Internante					
467 - Estado do Internante					
468 - Nome do Internante					
469 - Endereço do Internante					
470 - Cidade do Internante					
471 - Estado do Internante					
472 - Nome do Internante					
473 - Endereço do Internante					
474 - Cidade do Internante					
475 - Estado do Internante					
476 - Nome do Internante					
477 - Endereço do Internante					
478 - Cidade do Internante					
479 - Estado do Internante					
480 - Nome do Internante					
481 - Endereço do Internante					
482 - Cidade do Internante					
483 - Estado do Internante					
484 - Nome do Internante					
485 - Endereço do Internante					
486 - Cidade do Internante					
487 - Estado do Internante					
488 - Nome do Internante					
489 - Endereço do Internante					
490 - Cidade do Internante					
491 - Estado do Internante					
492 - Nome do Internante					

3.6. Guia de Resumo de Internação

Esta guia tem a finalidade de ser utilizada para a finalização do faturamento da internação, podendo ser utilizada para os determinados tipos de atendimentos (internações clínicas, cirúrgicas, obstétrica, pediátrica ou psiquiátrica) e para regimes (hospitalar e hospital-dia)

Cada procedimento deve estar relacionado no item “Procedimentos e exames Realizados”. Os campos “55 –Valor Unitário” e “56 Valor Total” Deverá ser preenchido obrigatoriamente como do respectivo procedimento.

Para os tipos de internação obstétrica é obrigatório o preenchimento dos campos 30 ao 36 conforme o caso.

Esta guia deverá estar anexada a guia de solicitação de internação.

3.7. Guia de Outras Despesas

Esta guia tem a finalidade de ser utilizada nos casos de apresentação do faturamento em papel, como instrumento de continuidade e complemento de folhas. Essa guia estará sempre ligada a uma guia principal (Guia de SP/SADT ou Guia de Resumo de Internação), não existindo por si só. É utilizada para a discriminação de materiais, medicamentos, aluguéis, gazes e taxas diversas, não informadas na guia principal.

4. Faturamento Eletrônico

O arquivo eletrônico deverá ser enviado no Padrão XML, na versão estabelecida pela ANS (Agência Nacional de Saúde).

A transmissão do arquivo deverá ocorrer obrigatoriamente antes da entrega da produção física e o número do protocolo fornecido na transmissão eletrônica deverá ser preenchido na Capa Processo e protocolado junto ao Plano de Saúde Ideal.

A data da entrega da produção, para fins de cronograma de pagamento, será sempre a data da entrega da parte física, obedecendo ao cronograma conforme item 5. deste manual.

A produção enviada eletronicamente cuja parte física for entregue após as datas estabelecidas em cronograma será transferida automaticamente para a próxima data.

Para os exames realizados em pacientes internados em que o hospital tenha serviço terceirizado, caberá ao hospital informar ao seu terceirizado quais as contas que estão sendo encaminhadas ao Plano de Saúde Ideal para cobrança

e a apresentação da parte física. Caberá ao serviço terceirizado o envio do arquivo eletrônico contendo somente as guias dos pacientes internados informadas pelo hospital.

Continua sob responsabilidade do hospital o envio de toda a conta que esta sendo cobrada.

Caso esse serviço terceirizado tenha ainda produção ambulatorial externa, essa produção deverá ser apresentada separadamente em outro arquivo exclusivo do atendimento ambulatorial.

Observações dos arquivos XML:

- O arquivo eletrônico deverá conter no máximo 100 guias
- Os processos físicos deverão conter a mesma quantidade de guias do arquivo eletrônico e estas deverão estar em ordem alfabética.
- Todos os campos em branco devem estar obrigatoriamente preenchidos
- Os códigos informados na tabela domínio deverão corresponder aos itens correspondentes a mesma tabela. Ou seja, quando código de tabela utilizado for brasíndice a codificação dos itens deverá ser a constante no brasíndice, quando o código da tabela for fehospar deverá ser a codificação constante na tabela fehospar, etc.
- A Numeração da guia deverá ser a numeração impressa na guia ou fornecida pelo Saúde Ideal
- O campo de número da carteira é obrigatório e devera ser preenchido após os zeros
- Para que seja processada a transmissão eletrônica, todos os dados de numeração de guia, senha, código da carteira será validado e deverá ser digitada corretamente.

Os códigos da tabela domínio utilizadas são as seguintes:

- Para a cobrança de procedimentos, utilizar o código 94 – Tabela Saúde Ideal de Procedimentos (equivalente à versão 1992, da tabela de honorários Médicos da Associação Médica Brasileira).
- Para cobrança de pacotes, utilizar o código 98 – Tabela Saúde Ideal de Pacotes.
- Para cobrança de medicamentos, utilizar o código 05 – Tabela Brasíndice
- Para cobrança de taxas hospitalares, utilizar o código 97 – Tabela Saúde Ideal de taxas Hospitalares (equivalente a codificação da Fehospar)
- Para cobrança de OPMES, utilizar o código 95 - Tabela Saúde Ideal de Materiais.
- Para cobrança de quaisquer outras cobranças, utilizar o código 00 - Outras Tabelas.

4.1 Portal TISS:

Para o envio do arquivo xml, acesse o PORTAL TISS, localizado no site <http://www.saudeideal.com.br>

Efetue seu login

Usuário digite o número do CNPJ

Senha "123456" (sem aspas)



Clique para entrar



Após efetuar o login terá as seguintes opções:



GESTÃO DE USUÁRIOS

Nesta opção poderá ser realizada a troca da senha:



Clique no ícone  e no nome do usuário, digite a nova senha e clique em  para confirmar.



TRANSMISSÃO DO ARQUIVO

Clique em procurar selecione o arquivo e clique em "Enviar Lote". Anote o número do processo e entregue a produção física referente este lote com a capa de processo preenchida.



CONSULTA GUIAS

Nesta opção é possível acompanhar o andamento do processo e consultar o demonstrativo de pagamento.

Protocolo* Exemplo 999999/9999

5. Pagamento

A data de pagamento da produção obedece à tabela abaixo:

Prestador	Período Entrega	Fechamento da Entrega	Dia de Entrega de Nota Fiscal/INSS**	Dia de Pagamento*
Pessoa Jurídica	16 - 01	Dia 01	03 do mês do pagamento**	10 do mês seguinte ao dia de fechamento***
	02 - 15	Dia 15	18 do mês do pagamento**	25 do mês seguinte ao dia de fechamento***
Pessoa Física	21 - 05	Dia 05	28 do mês do pagamento**	05 do mês seguinte ao dia de fechamento***
	06 - 20	Dia 20	13 do mês do pagamento**	20 do mês seguinte ao dia de fechamento***

- os pagamentos serão realizados pela Tesouraria da PUCPR, através de depósito bancário em conta corrente do prestador.
** datas podem ser alteradas, conforme solicitação do faturamento Saúde Ideal. *** havendo mudança na data de entrega das notas fiscais/INSS, o pagamento será efetuado 7 dias após a entrega das mesmas.

Exemplo (com Pessoa Jurídica):

01	02	03	04	05	06	07
08	09	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					
31	01	02	03	04	05	06
07	08	09	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

- Período de Entrega da Produção
- Data de Entrega da Nota Fiscal
- Data do Pagamento

5.1. Pessoa Jurídica

Após análise das contas o Saúde Ideal informará ao prestador o valor acatado para que seja emitida a competente nota fiscal, (na qual deve-se mencionar o nº de processo a ela relacionado), que deve ser entregue até 7 (sete) dias antes do dia do pagamento previsto na tabela do item 5, para que o mesmo seja liberado. Sem a nota fiscal, os pagamentos ficam bloqueados até a próxima data de pagamento prevista na tabela acima.

5.2. Pessoa Física

Os comprovantes de recolhimento do INSS devem ser entregues até 7 (sete) dias antes do dia do pagamento previsto tabela do item 4.3, para que se possa cancelar ou reduzir, conforme o caso, a fração de dedução exigida por lei.

5.2.1. Pessoa Física com Vínculo

Nos casos de vínculo com outra pessoa jurídica, os prestadores poderão apresentar declaração anual de que ela efetuará o recolhimento previdenciário sobre o teto, comprometendo-se ainda, a recolher a diferença, se houver.

6. Prazos de Apresentação

As contas referentes a serviços autorizados devem ser apresentadas, no máximo, até 30 (trinta) dias da data do atendimento, respeitando o item 5 desta norma.

Contas referentes a internações prolongadas, que ultrapassem 30 (trinta) dias, devem ser apresentadas parcialmente, a cada mês. E nova senha deverá ser liberada.

7. Relatórios de Produção

O Saúde Ideal disponibiliza mensalmente os relatórios de crédito de produção aos prestadores. Os relatórios estão disponíveis na Av. Marechal Floriano Peixoto, 2509 – Rebouças, ou poderão ser solicitados por e-mail sap.saudeideal@pucpr.br.

8. Revisão de Glosas

As guias glosadas pelos motivos apontados no relatório de pagamento são arquivadas no Saúde Ideal e não são devolvidas ao prestador.

Os prestadores têm até 30 (trinta) dias da data do pagamento em questão, para requererem revisão de glosa, mediante protocolo na Av. Marechal Floriano Peixoto, 2509 - Rebouças.

No requerimento devem constar: número do processo, número da guia, identificação do usuário e justificativa em contraposição ao item da glosa.

O deferimento das revisões de glosa ocorrerá dentro do prazo de apresentação conforme tabela 5.

PROTOCOLO

Declaro que recebi um exemplar impresso do Manual do Prestador - 3ª Edição de 01/08/2008, cujo teor é de meu inteiro conhecimento e cujas condições aceito sem ressalva ou restrição.

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____